



Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!

Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

SSW

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

SER

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülereunfällen

Muster 10 (4.2024)

Gewicht <input type="text"/> kg	Körperlänge <input type="text"/> cm	Sammelurin: Zeit <input type="text"/> h	Menge (ml): <input type="text"/> ml
Hämatologie	<input type="checkbox"/> CRP S 32460	Fettstoffwechsel	Infektionsserologie
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild EB 32122	<input type="checkbox"/> Cystatin-C S 32463	<input type="checkbox"/> Cholesterin S 32060	<input type="checkbox"/> Chlam. trach.-Ak (IgA/G) S 2x32589
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild EB 32120	<input type="checkbox"/> Eiwweiß, gesamt S 32056	<input type="checkbox"/> Triglyceride S 32063	<input type="checkbox"/> HBV-Suche * (HBc-Ak, HBsAg) S 32614/781
<input type="checkbox"/> Differential-Blutbild EB 32121	<input type="checkbox"/> Folsäure S 32372	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S 32061	<input type="checkbox"/> HBS-Ak (Impfiter) S 32617
<input type="checkbox"/> Retikulozyten EB 32120	<input type="checkbox"/> Harnsäure S 32064	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin (ber.) S 32060/1	<input type="checkbox"/> HCV-Ak * S 32618
<input type="checkbox"/> Blutgruppe komplett GEB 32540/1/5	<input type="checkbox"/> Harnstoff S 32065	<input type="checkbox"/> Lipoprotein-a S 32456	<input type="checkbox"/> HIV-Ak * S 32575
Gerinnung	<input type="checkbox"/> LDH S 32075	Eisenstoffwechsel	<input type="checkbox"/> HSV-1-Ak (IgG/M) S 2x32621
<input type="checkbox"/> Quick (TPZ) + INR CB 32113	<input type="checkbox"/> Lipase S 32073	<input type="checkbox"/> Ferritin S 32325	<input type="checkbox"/> HSV-2-Ak (IgG/M) S 2x32621
<input type="checkbox"/> PTT CB 32112	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S 32373	<input type="checkbox"/> Transferrin S 32106	<input type="checkbox"/> Lues-Serologie * S 32566
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit CB 32115	Diabetes	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S 32085/106	Molekulare STI-Diagnostik
<input type="checkbox"/> Fibrinogen CB 32116	<input type="checkbox"/> Glucose CF 32057	<input type="checkbox"/> lösl. Transferrinrezeptor S 32455	<input type="checkbox"/> STI-Screening PCR # AB 32852
<input type="checkbox"/> D-Dimere CB 32212	<input type="checkbox"/> Glucosebelastung 3 x CF 3x32057	Knochenstoffwechsel	<input type="checkbox"/> Chlamydia trach. PCR AB 32852
Klin. Chemie	<input type="checkbox"/> HbA1c EB 32094	<input type="checkbox"/> Osteocalcin S 32414	<input type="checkbox"/> Neisseria gonor. PCR AB 32852
<input type="checkbox"/> Natrium S 32083	Hormone	<input type="checkbox"/> Ostase (Knochen-AP) S 32404	<input type="checkbox"/> Mycopl. genitalium PCR AB 32852
<input type="checkbox"/> Kalium S 32081	<input type="checkbox"/> FSH S 32353	<input type="checkbox"/> Crosslaps (CTX) S 32403	<input type="checkbox"/> Tricho. vaginalis PCR AB 32852
<input type="checkbox"/> Calcium S 32082	<input type="checkbox"/> LH S 32354	<input type="checkbox"/> Crosslinks (DPD) U 32308	<input type="checkbox"/> HSV 1/2 PCR AB 32852
<input type="checkbox"/> Chlorid S 32084	<input type="checkbox"/> Prolaktin S 32355	<input type="checkbox"/> Prokollagen-I N-terminales S 32403	<input type="checkbox"/> Ureaplasma spp. PCR # AB 32842
<input type="checkbox"/> Magnesium S 32248	<input type="checkbox"/> SHBG S 32360	<input type="checkbox"/> Parathormon, intakt S 32411	<input type="checkbox"/> Mycopl. hominis PCR # AB 32842
<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch S 32086	<input type="checkbox"/> Testosteron S 32358	<input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin D S 32413	
<input type="checkbox"/> Albumin S 32435	<input type="checkbox"/> Testosteron, frei S 32358	Tumormarker	Sammelurin (Menge angeben)
<input type="checkbox"/> Alkal. Phosphatase (AP) S 32068	<input type="checkbox"/> Cortisol S 32367	<input type="checkbox"/> AFP S 32350	<input type="checkbox"/> Creatinin Clearance 24U + S 32124
<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt S 32058	<input type="checkbox"/> DHEA-S S 32369	<input type="checkbox"/> β-HCG S 32352	<input type="checkbox"/> Natrium 24U 32083
<input type="checkbox"/> BSG EB 32042	<input type="checkbox"/> Östradiol S 32356	<input type="checkbox"/> CEA S 32324	<input type="checkbox"/> Kalium 24U 32081
<input type="checkbox"/> γ-GT S 32071	Schilddrüse	<input type="checkbox"/> PLAP S 32416	<input type="checkbox"/> Calcium 24U 32082
<input type="checkbox"/> GOT S 32069	<input type="checkbox"/> TSH S 32101	<input type="checkbox"/> PSA S 32351	<input type="checkbox"/> Chlorid 24U 32084
<input type="checkbox"/> GPT S 32070	<input type="checkbox"/> fT3 S 32321	<input type="checkbox"/> PSA-Quotient (PSA/ fPSA) S 2x32351	<input type="checkbox"/> Harnstoff 24U 32065
<input type="checkbox"/> CK S 32074	<input type="checkbox"/> fT4 S 32320		Sonstiges
<input type="checkbox"/> Creatinin inkl. eGFR S 32066			<input type="checkbox"/> Steinalyse (IR) 32317
			Praxisprofile
			<input type="checkbox"/> Praxisprofil 1
			<input type="checkbox"/> Praxisprofil 2
			<input type="checkbox"/> Praxisprofil 3
			<input type="checkbox"/> Praxisprofil 4

Symbole & Abkürzungen:

- AB Abstrich
- CB Citrat-Blut
- CF Citrat-Fluorid
- EB EDTA-Blut
- GEB großes EDTA-Blut
- S Serum
- U Urin
- 24U Sammelurin



990000603

* = ggf. Bestätigung/ Erweiterung/ Immunoblot # = siehe Rückseite

MUSTER

Anforderung	Erläuterungen	Ziffern
STI-Screening PCR	Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2	32852
Ureaplasma spp. PCR	nicht in Kombination mit Mycoplasma hominis PCR am selben Behandlungstag	32842
Mycoplasma hominis PCR	nicht in Kombination mit Ureaplasma spp. PCR am selben Behandlungstag	32842
Urinkultur	Erregernachweis und ggf. Resistenztestung	
Harnröhrenabstrich	Erregernachweis und ggf. Resistenztestung	
Proteinuriediagnostik	Gesamteiweiß, Albumin und α 1-Mikroglobulin pro g Creatinin, Hämoglobin, Leukozyten	32237, 32435, 32437, 32030